

令和8年12月1日採用

群馬県社会福祉事業団(

介護職員

)募集案内

|                  |                                                                                    |                                                                                            |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------|---------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------------------------------------------------|--|
| 求<br>人<br>者      | ふりがな                                                                               | しゃかいふくしほうじんぐんまけんしゃかいふくしじぎょうだん                                                              |                                                                                                                                                                        |           | 代表者  | 役職                                                            | 理事長                |                                                                 |  |
|                  | 名称                                                                                 | 社会福祉法人 群馬県社会福祉事業団                                                                          |                                                                                                                                                                        |           |      | 氏名                                                            | 武藤 幸夫              |                                                                 |  |
|                  | 所在地等                                                                               | 〒371-0843<br>前橋市新前橋町13-12<br>TEL：027-255-6270<br>FAX：027-255-6271                          |                                                                                                                                                                        |           | 設立   | 昭和47年6月                                                       |                    |                                                                 |  |
|                  |                                                                                    | 業務内容                                                                                       | 老人福祉施設及び障害者支援施設における入所者支援（介護等）業務                                                                                                                                        |           |      | 法人職員数                                                         | 552 名（令和8年3月31日現在） |                                                                 |  |
|                  | 運営施設等                                                                              |                                                                                            | ○特別養護老人ホーム高風園（高崎市寺尾町）<br>○特別養護老人ホーム高風園「そめやの里」（高崎市新保町）<br>○特別養護老人ホーム明風園（前橋市亀泉町）<br>○特別養護老人ホーム菱風園（桐生市菱町、浜松町）<br>○県立障害者リハビリセンター（伊勢崎市波志江町）<br><br>※異動により、上記の運営施設に勤務する場合あり。 |           |      | 採用担当                                                          | 部署                 | 法人事務局                                                           |  |
|                  |                                                                                    |                                                                                            | 氏名                                                                                                                                                                     | 五十嵐       |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
| TEL              |                                                                                    |                                                                                            | 027-255-6270                                                                                                                                                           |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
| FAX              |                                                                                    |                                                                                            | 027-255-6271                                                                                                                                                           |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  |                                                                                    | MAIL                                                                                       | g-kyujin@gswc.or.jp                                                                                                                                                    |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  |                                                                                    | ●当法人ホームページのエントリーフォームからも、随時受付中●<br><br>※エントリーフォーム（https://gswc.or.jp/recruit/）              |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  |                                                                                    |                                                                                            |                                                                                                                                                                        | 法人HP      | URL  | https://gswc.or.jp/                                           |                    |                                                                 |  |
| 採<br>用<br>職<br>種 | 募集職種                                                                               | 介護職員                                                                                       |                                                                                                                                                                        |           | 配属施設 | 「運営施設等」記載の施設いずれかへ配属                                           |                    |                                                                 |  |
|                  | 勤務形態                                                                               | 正規職員                                                                                       |                                                                                                                                                                        |           |      | ※「運営施設等」記載の施設へ異動あり。                                           |                    |                                                                 |  |
|                  | 勤務時間                                                                               | 40 時間勤務（週）                                                                                 |                                                                                                                                                                        |           |      | ※異動希望なしの場合、条件が一部異なります。                                        |                    |                                                                 |  |
|                  | 募集人数                                                                               | 2 名程度                                                                                      |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  | 採用予定日                                                                              | 令和8年12月1日（応相談）                                                                             |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
| 応<br>募<br>要<br>領 | 応募資格                                                                               | 資格                                                                                         | 介護福祉士又は社会福祉士又は精神保健福祉士の資格を有している者（資格取得見込者を含む）                                                                                                                            |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  |                                                                                    | 年齢                                                                                         | 令和9年4月1日現在で59歳以下の者                                                                                                                                                     |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  | 提出書類                                                                               | ・履歴書 ・職務経歴書 ・資格証の写し                                                                        |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  | 提出書類備考                                                                             | ※応募書類は郵送または持参（平日8：30～17：30）で事務局（前橋市新前橋町13-12）に提出                                           |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  | 選考方法                                                                               | 1：書類選考 2：筆記（作文） 3：適性検査 4：面接（個人）                                                            |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  | 受付期限                                                                               | 令和8年10月27日（火）（ ※但し、応募状況により、個別で日程調整することもあり）                                                 |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  | 選考日                                                                                | 令和8年11月2日（月）（ ※但し、応募状況により、個別で日程調整することもあり）                                                  |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  | 選考場所                                                                               | 研修指導センター（前橋市亀泉町1-26（特別養護老人ホーム明風園内））                                                        |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  | 携行品                                                                                | 筆記用具及び受験票                                                                                  |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  | 内定発表                                                                               | 内定者には試験終了後、10日を目途に内定通知を発送します。                                                              |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
| 施設見学             | 施設の見学希望や勤務条件等での疑問点等がありましたら、上記担当までご連絡ください。                                          |                                                                                            |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
| 勤<br>務<br>条<br>件 | 月額給与                                                                               |                                                                                            | 大学                                                                                                                                                                     | 短大（2年）    | 勤務時間 | ① 7：00～16：00                                                  |                    |                                                                 |  |
|                  |                                                                                    | 基本給                                                                                        | 189,000 円                                                                                                                                                              | 185,000 円 |      | ② 10：00～19：00                                                 |                    |                                                                 |  |
|                  |                                                                                    | 業務手当                                                                                       | 15,000 円                                                                                                                                                               | 15,000 円  |      | ③ 16：00～翌10：00                                                |                    |                                                                 |  |
|                  |                                                                                    | 夜間看護手当（※）                                                                                  | 35,000 円                                                                                                                                                               | 35,000 円  |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  |                                                                                    | 夜間勤務手当（※）                                                                                  | 7,900 円                                                                                                                                                                | 7,750 円   |      | ○1ヶ月単位の変形労働時間制<br>○上記①～②の勤務時間（明風園の例）は休憩1H。<br>○上記③の勤務時間は休憩2H。 |                    |                                                                 |  |
|                  |                                                                                    | 処遇改善手当（※）                                                                                  | 円                                                                                                                                                                      | 円         |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  |                                                                                    | 計                                                                                          | 246,900 円                                                                                                                                                              | 242,750 円 |      |                                                               |                    |                                                                 |  |
|                  |                                                                                    | ※夜間看護手当は、特養勤務の場合7,000円/回、障害者リハビリセンター勤務の場合6,500円/回。夜間勤務手当は、1,550円/回。<br>※上記は特養で夜勤5回（月）の勤務例。 |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               | 休日                 | 年間休日124日（令和8年度）                                                 |  |
|                  | ※処遇改善手当は勤務年数に応じて、1年経過毎に1,000円づつ増額支給あり（2年目から支給開始。最大35,000円）。<br>○住居・扶養手当は要件により支給あり。 |                                                                                            |                                                                                                                                                                        |           |      | 有給休暇20日                                                       |                    |                                                                 |  |
|                  |                                                                                    |                                                                                            |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               | 昇給                 | 年1回（4月）                                                         |  |
|                  |                                                                                    |                                                                                            |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               | 賞与                 | 3.4ヶ月（初年度は2.44ヶ月）／年（令和7年度実績）<br><br>但し、対象期間中に減算期間がある場合は支給率が異なる。 |  |
|                  | 交通費                                                                                | 公共交通機関利用は実費支給、車両利用の場合は法人の通勤手当額表による。                                                        |                                                                                                                                                                        |           |      | 試用期間                                                          | 6ヶ月                |                                                                 |  |
|                  |                                                                                    |                                                                                            |                                                                                                                                                                        |           |      | 加入保険                                                          | ・健康 ・厚生 ・雇用 ・労災    |                                                                 |  |
|                  | 通勤条件                                                                               | 特になし（車両の場合駐車場完備）                                                                           |                                                                                                                                                                        |           |      | 退職共済                                                          | 各種退職共済制度あり。        |                                                                 |  |
| その他              | 上位の学歴や職歴等がある場合には一定の基準により基本給が増額されます。                                                |                                                                                            |                                                                                                                                                                        |           |      |                                                               |                    |                                                                 |  |